國立交通大學傳染病個案處理單

填表日期：____年____月____日

基本資料	
姓名：_____	學號/人事代號：_____
系別/單位：_____	聯絡電話：_____
緊急連絡人：_____	緊急連絡人電話：_____

過去病史

過去是否罹患其它疾病？

□ 是，_____，是否就醫？□是　□否

□ 否

過去是否服用藥物？

□是，_____

□否

現在病史

發病地點：_____　發病時間：_____年_____月_____日

主要症狀：

□發燒且有呼吸道症狀

□咳嗽三週

□腹瀉及嘔吐

其它症狀：_____

處理措施

□就醫，就診醫院 _____

□心理支持

□衛教相關注意事項

□通知密切接觸者至醫院作檢查，如附件

□連絡校內相關單位環境消毒

□其它說明或相關附件 _____

□病情追蹤 _____

_____

_____

_____

_____

處理人	單位主管	會簽單位	學務長